Working Paper
Health Research Institutes
within the Canadian Institutes of Health Research

November 22, 1999

Members of the Institute Design Subcommittee
of the Interim Governing Council
of the Canadian Institutes of Health Research

The Institute Design and Creation Subcommittee comprises the Executive Committee and the Chairs of the Subcommittees of the Interim Governing Council. The Chair of the Subcommittee on Institute Design and Creation is Dorothy Lamont.

Executive

Henry Friesen (Chair of the IGC)
Dorothy Lamont (Vice-Chair of the IGC)
Eric Maldoff (Vice-Chair of the IGC)
Neena Chappell
Yves Morin
Martha Piper
Robert Prichard
Marc Renaud
Noralou Roos
Mathew Spence
Ron Worton

Chairs of the Subcommittees

Andrea Baumann (Applied Clinical)
Peter Glynn (Chair, Partnerships and Commercialization)
Kevin Keough (Co-Chair, Programs)
Bartha Maria Knoppers (Chair, Ethics)
Robert Perreault (Chair, Knowledge Management)
Barry McLennan (Co-Chair, Peer Review)
Robert McMurty (Chair, Programs)
Cam Mustard (Chair, Peer Review)
Franco Vaccarino (Co-Chair, Knowledge Management)

Secretariat Support

Joseph McDonald, Janet Halliwell, William Coderre, Elinor Wilson, Michael Vandergrift, Mark Bisby, Jeannine Simard.

100-06695/

Each of the Sub-committees of the Interim Governing Council has developed a Working Paper, which outlines the conclusions of its members on a specific area of focus. These working papers do not represent the final recommendations of the Interim Governing Council to the Minister of Health. Rather, they will serve as building blocks to create the final recommendations of the IGC to the Minister of Health. They are being released to the wider health research community via the CIHR web-site in order to share the latest thinking, directions and issues, as currently assessed through the sub-committee process.

This is the working paper on Institute Design.

Health Research Institutes within the Canadian Institutes of Health Research

The following Working Paper outlines the recommendations of the Subcommittee on Institute Design and Creation of the Interim Governing Council of the Canadian Institutes of Health Research. These recommendations are based on extensive discussions between IGC members, and incorporate insights from submissions on Institute design that were received from the public. Please note that what follows are recommendations only and that the CIHR Governing Council will make actual decisions on Institute design and structure.

In the interest of clarity, the subcommittee presents the recommendations in the form of a summary, without always indicating the lines of reasoning, or sources, that were used to arrive at the recommendations. Moreover, this summary is focussed on the functioning of Health Research Institutes in relation to the various operational elements of CIHR and does reiterate the outcomes of the deliberations of the other subcommittees to any significant degree.

As part of its deliberations on Institute Creation, the Subcommittee has been investigating possible criteria and slates of Institutes. Documentation concerning these deliberations will be forthcoming on the CIHR website.

Health Research Institutes within the Canadian Institutes of Health Research

1. Introduction 2

2. Health Research Institutes within The CIHR 4

   2.1 The Governing Council 4
   2.2 The President of The CIHR 5
   2.3 The Scientific Director 5
   2.4 Institute Advisory Boards 6

3. Functional and Corporate Activities of The CIHR 7

   3.1 Standing Committees, Offices 7
   3.2 The CIHR Management Team 9

4 Health Research Institutes Activities 10

   4.1 Research Support and Funding 10
   4.2 Programs 14
   4.3 The Review Process 15

5. Conclusion 15

Appendix 1: The Objective of CIHR 16
Appendix 2: Glossary of Terms 18

Health Research Institutes within the Canadian Institutes of Health Research

1. Introduction

The Canadian Institutes of Health Research (CIHR) will transform health research in Canada for the 21st century through a set of Canada-wide Health Research Institutes. These Health Research Institutes will form a modern research framework to support individuals, groups and communities of researchers across Canada for the purpose of implementing the objective of the CIHR:

> to excel, according to internationally accepted standards of scientific excellence, in the creation of new knowledge and its translation into improved health for Canadians, more effective health services and products and a strengthened health care system.

Health Research Institutes will provide shape to research conducted in a thematic area through the development of a strategic vision and a customized plan to achieve that vision that involves research grants, fellowships, and career support for researchers. Working under the overall strategic direction of a Governing Council, Health Research Institutes will provide unique focal points of expertise, scientific leadership, participation and priority setting in a particular area of health research. As such, each Health Research Institute will develop a coherent, strategic research agenda for the area it covers, while encouraging the highest levels of creativity and insight from Canada's health researchers, as well as attentiveness to ethical issues.

Health Research Institutes will take a broad look at research priorities in their area, decide what questions need to be answered and where there are gaps that present research is not addressing, and will devote resources toward answering these questions and addressing these gaps. Health Research Institutes will foster multi-disciplinary, integrated health research that pertains to all aspects of health, and that includes bio-medical research, clinical research, research respecting health systems, health services and the health of populations, as well as research into the societal, cultural and environmental dimensions of health. Health Research Institutes will build capacity through training, mentorship and networking. Moreover, Health Research Institutes will promote excellence in research in a forum that involves researchers and partners from public, private and voluntary sectors, embracing the full spectrum of research fields and disciplines, health practitioners, policy makers and consumers.

Health Research Institutes will not be bricks and mortar, nor will they have a single geographical location. Rather each Health Research Institute will be a virtual network of researchers, funders, and consumers of research from across the country. Researchers will continue to carry out their investigations in the institutions with which they are affiliated. The difference will be in how much better connected they are to their colleagues in other institutions, in other parts of Canada, and other countries.

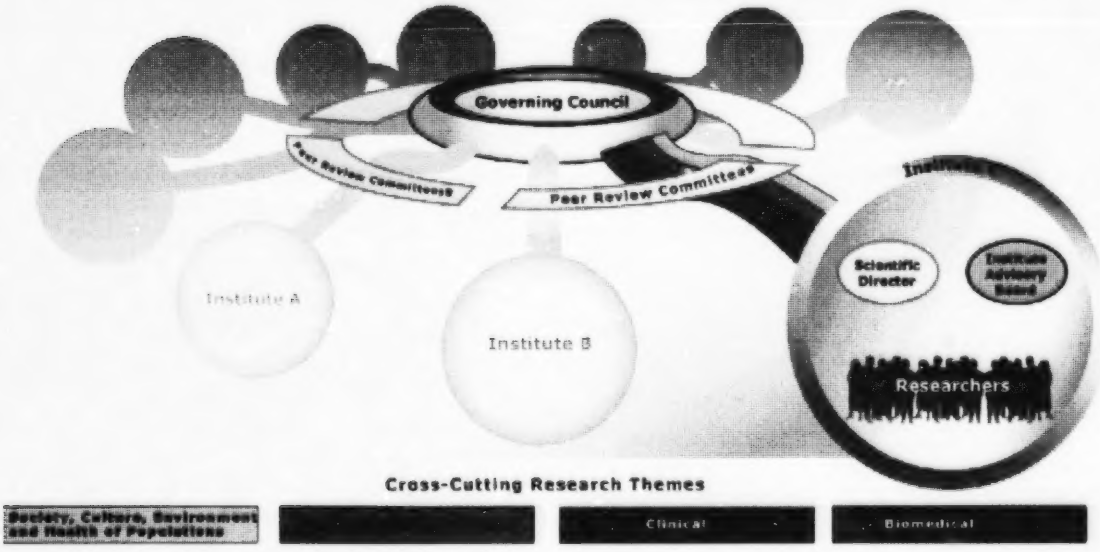
Each Health Research Institute will be led by a Scientific Director who will work in concert

with an Institute Advisory Board comprising researchers and other stakeholders to develop an Institute vision expressed through a multi-year strategic plan. Within each Health Research Institute, there will be a balance of investigator-initiated and strategic research, all selected through a rigorous process of peer review. The Health Research Institutes' strategic plans will collectively inform the overall strategic plan of the Governing Council and thus of the CIHR.

There is a clear accountability in the relationship between the Governing Council and each Health Research Institute through the submission and approval of plans that reflect, among other things, a larger research vision connected to national and international issues and policies, and that articulate the operational requirements to meet these needs. Public release of Institute and CIHR planning documents provides broader public accountability and a platform for informed discussion concerning the directions of the CIHR and its Health Research Institutes.

What follows is a description of how Health Research Institutes function within the context of the CIHR, especially with regard to the Governing Council, the President, the Scientific Director and the Institute Advisory Boards.

Proposed CIHR Architecture



2. Health Research Institutes within the CIHR

2.1 The Governing Council

The CIHR will be governed by a Governing Council that will be responsible for all aspects of the CIHR. It will set the overall strategic direction, goals and policies. It will establish, maintain, and terminate Health Research Institutes and determine the mandate of each. Upon recommendation from the President, the Governing Council will appoint a Scientific Director and an Advisory Board for each Health Research Institute. It will also appoint a Chair for each Institute Advisory Board, and will establish policies with respect to the functions of the Scientific Director, the Chair and the Advisory Board.

The Governing Council will be responsible for developing the suite of programs that are available to Health Research Institutes and it will approve the Health Research Institutes' strategic plans and annual budget plans. The approval of a Health Research Institute's strategic and annual budget plans will depend on the degree to which the Health Research Institute is successful in contributing to the overall direction for CIHR as established by the Governing Council. Considerations may include the extent of cross-thematic, cross-cutting, inter-Institute and partnership initiatives. The Governing Council will also approve the use of the Governing Council Strategic Initiative Fund to support initiatives that are within the particular purview of the Governing Council.

The Governing Council will operate a peer review process to evaluate all projects and awards (investigator-initiated as well as strategic) that are to be funded by the Health Research Institutes. In the process of designing and constituting peer review committees, the Governing Council and the President will work in concert with the Health Research Institutes - the Scientific Directors and the Institute Advisory Boards - to ensure that the strategic priorities of the CIHR are addressed.

The Governing Council will review the mandate and performance of each Health Research Institute at least every five years after it is established. The Governing Council will determine whether the Health Research Institute's mandate or the policies respecting its role and functioning should be amended or whether it should be merged with another Health Research Institute. Performance will be assessed against the strategic objectives of each Health Research Institute (as articulated in their multi-year strategic plan) and the overall CIHR objective. Alternatively, the Health Research Institute might be directed to undertake an orderly phase out of its activities during which time the Governing Council will re-structure the overall portfolio of Health Research Institutes.

In addition to the five-year review, an annual process of planning, budgetary and formative evaluations will provide an opportunity for the Governing Council to assess and influence the on-going performance of the Health Research Institutes.

The Governing Council will commission an external review of the overall CIHR organization at least once every five years, for the purpose of receiving an independent opinion on the effectiveness of its policies and programs in fulfilling the objective of the CIHR.

2.2 The President of The CIHR

The President, appointed by the Governor in Council, and acting as the Chairperson of the Governing Council, is responsible for the overall leadership of the CIHR. The President, as Chief Executive Officer of CIHR, is the chief spokesperson for the organization and is its key ambassador and voice within government, and the larger health community in Canada and internationally.

The President plays a leadership role in establishing the management structure of the CIHR and in shaping the activities and programs, as well as ensuring cooperation among Health Research Institutes, to meet the objective of the CIHR. A critical element of this leadership role is attracting and retaining the highest calibre talent for key positions within the scientific and management structure of the CIHR (e.g. Scientific Directors). The President articulates the vision and coordinates the activities of the CIHR to build a consensus among researchers and other stakeholders in health. Working with the Governing Council, especially in the review and approval of the annual budget plans from each Health Research Institute, the President plays a critical role in shaping the optimum distribution of both investigator-initiated and strategic funding across the CIHR and its Health Research Institutes.

The President will manage on an ongoing basis the cooperative/competitive relationships that will exist between Health Research Institutes, their Scientific Directors and Advisory Boards, and the other research funders and performers. S/he will play a critical role in the development of a vigorous and forward-looking research agenda that fully galvanizes and engages the energies of all the players.

The CIHR will function well only if its corporate elements are working in an integrated way with the Health Research Institutes. It is the President's responsibility to ensure that this happens. For instance, the President must ensure that special and emerging health concerns are addressed (e.g., rural health) through appropriate research initiatives, that inter-Institute collaboration is maintained, that research capacity is monitored across the Health Research Institutes, and that only excellent research is funded by the CIHR.

2.3 The Scientific Director

The Scientific Directors will be recognized for research accomplishments in their field with demonstrated leadership skills. They are appointed by the Governing Council, upon recommendation by the President.

The Scientific Director will have a leadership responsibility for inspiring and promoting research excellence and innovation, promoting research community building across disciplines and

research sectors and increasing a Health Research Institute's capacity through the development of imaginative programs to attract and retain researchers.

The Scientific Director's core function, therefore, is to lead the development and implementation of the Health Research Institute's vision and strategic plan, in concert with the Institute Advisory Board, that clearly identifies and promotes promising areas of research, responds to emerging threats or health opportunities, and ensures that the Health Research Institute's research priorities reflect the full spectrum of health research, including the four cross-cutting themes. In developing and implementing the Health Research Institute's vision and strategic plan, the Scientific Director will work in conjunction with other Scientific Directors on inter-Institute initiatives.

The Scientific Director will also stimulate and foster relationships with and between researchers, voluntary health organizations, health professionals, industry, community groups and policy makers at the national, provincial and local levels. The Scientific Director will forge a cohesive community of researchers, building effectively on a base of world-class research capacity to meet new needs and open new opportunities to the researchers associated with the Health Research Institute.

2.4 Institute Advisory Boards

Institute Advisory Boards, each with a chair recommended by the Scientific Director, and appointed by the Governing Council, will work under the broad policy context established by the Governing Council. Meeting 3-4 times a year, an Advisory Board will work collaboratively with the Scientific Director on development of a Health Research Institute's strategic plan, annual budget plan, as well as on the development of policy, communications, ethics and other functions. The Advisory Board will approve the strategic and annual plans of the Health Research Institute, and will, along with the Scientific Director, submit it to the Governing Council. The Advisory Board will work with the Scientific Director to advise and oversee the implementation of those plans.

Institute Advisory Boards, comprising representatives from the full range of the health research community, are key to the success of a Health Research Institute's research endeavor. It is through this mechanism that formal input is provided to the Health Research Institute from researchers and other stakeholders. As a mechanism for introducing knowledge, expertise, creativity, insight and innovation, they provide informed insight from the public. They will be the means by which researchers and other stakeholders have input into setting priorities and direction for the Health Research Institute. Advisory Boards will be active in fostering networking, partnerships, and regional interests, while also seeking methods for the cross-pollination of ideas with other Health Research Institutes and ensuring the adequacy of ethics functions.

The Chair of the Institute Advisory Board is a critical link between the Scientific Director and the community represented by the Institute Advisory Board. Except for the start up phase, the Chair of the Institute Advisory Board will be consulted by the President on the appointment of a Scientific Director. Similarly the Scientific Director will be consulted by the President on the

constitution of the Advisory Board and the appointment of the Chair. The Chairs of the Advisory Boards will meet periodically inter alia, but not always with the Scientific Directors present. They will meet at least once a year with the Governing Council. Institute Advisory Boards will provide regular advice to the Governing Council through the annual budget and strategic planning process and through regular reports on progress.

The Advisory Boards will conduct a periodic "self-assessment" and evaluation of the performance of the Health Research Institutes in meeting the overall objectives of the CIHR, as well as the objectives of the Health Research Institutes as outlined in the strategic plans.

3. Functional and Corporate Activities of the CIHR

3.1 Standing Committees and Offices

Health Research Institutes will be the main delivery agents of the CIHR vision and programming. At the same time, the President and Governing Council must ensure that this structure, with a limited number of defined themes, has within it the capacity for creative flexibility, the capacity to nurture less conventional fields and activities, the nimbleness to pursue an emerging need of scientific opportunity or public relevance, and the capacity to nurture long-range basic research that may not fit neatly within the purview of existing Health Research Institutes.

In an activity as complex as the CIHR there are a significant number of cross-cutting issues that require ongoing external advice and oversight and/or a staff secretariat policy capacity to serve the needs and interests of the CIHR as a whole, as well as the collectivity of Health Research Institutes. In addition to the expectation that each Health Research Institute will promote active integration of cross-cutting issues and approaches, there will be two main corporate mechanisms to achieve these cross-cutting purposes:

- **Standing Committees** - CIHR Standing Committees, comprising members of the Governing Council and external advisors, will be established to ensure that the CIHR strategic plan is implemented. A CIHR Standing Committee may deal with cross-cutting issues that require the ongoing participation of the health community external to the staff. A Standing Committee will have adequate operation support, including support by the CIHR Secretariat.

  There will be one or more Standing Committees designed to give particular attention to the four key cross-cutting themes of health inquiry--biomedical research, clinical research, research respecting health systems and health services, and the health of populations, as well as research on societal, cultural and environmental dimensions of health (See diagram on Proposed CIHR Architecture). Key functions of these Standing Committee(s) will include a) ensuring robust and strong activities in each of the four cross-cutting themes, including development of strength in under-represented areas, b) promoting developmental activities

(e.g. workshops and symposia) and c) monitoring and ensuring integration of the four themes of inquiry within the Health Research Institutes. A designated staff function (e.g. an office) will provide the Standing Committee with the necessary underpinning of intellectual resources and relevant information to execute its mandate. In instances where it would be beneficial to build the core disciplinary strengths essential for supporting cross-sectoral initiatives, and where the Health Research Institutes are not providing for adequate development and strong participation of the full range of health inquiry, the Standing Committee may call on the resources of the **Governing Council Strategic Initiatives Fund**, and may call for the creation of special peer review committees.

Other Standing Committees will be established for key corporate functions - both essential organizational committees (e.g. audit) and critical policy initiatives specific to a health funding agency (e.g. ethics and peer review). Initially the number of such committees should be limited, with additional committees being established only when an unmet need arises.

- **Offices** - Offices are designated focal points within the CIHR Secretariat and play a key role in delivering on the CIHR objective. Offices may address, among others, three essential functions: 1) promoting cross cutting policies and activities (e.g. ethics, peer review), 2) nurturing underdeveloped and emerging areas (e.g. Aboriginal health), 3) monitoring incorporation of the full spectrum of health perspectives, involving biomedical research, clinical research, research respecting health systems, health services, the health of populations and research concerning societal, cultural and environmental dimensions of health).

  The office will monitor progress and serve as a general clearing house on its mandated function; support the activities of Institutes and Standing Committees as appropriate; liaise with entities external to CIHR, and serve as an agent of the Governing Council for corporate strategic initiatives.

An example of a CIHR Office

The Office of Innovation and Research on Peer Review

Functions:

- to provide independent assessment of the performance of the peer review process
- to evaluate the outcomes of reforms and innovations in the peer review process.

Comments

- This Office would provide leadership in developing innovation in the process of peer review and monitor and evaluate the outcomes of peer review. This could include explicit responsibility for the three elements identified in the report of the Peer Review Subcommittee:
  - adequacy of the attention to the degree of innovation;
  - ensuring the multidisciplinary research is adjudicated fairly;
  - exploration of evolution and change in the structures and procedures by which the most excellent research is identified.

  Note - see Subcommittee report on Peer Review

Depending on its function, an office may support program activities funded through the Governing Council Strategic Initiatives Fund. Wherever possible, however, the initiatives of the Governing Council will be delivered through the Health Research Institutes.

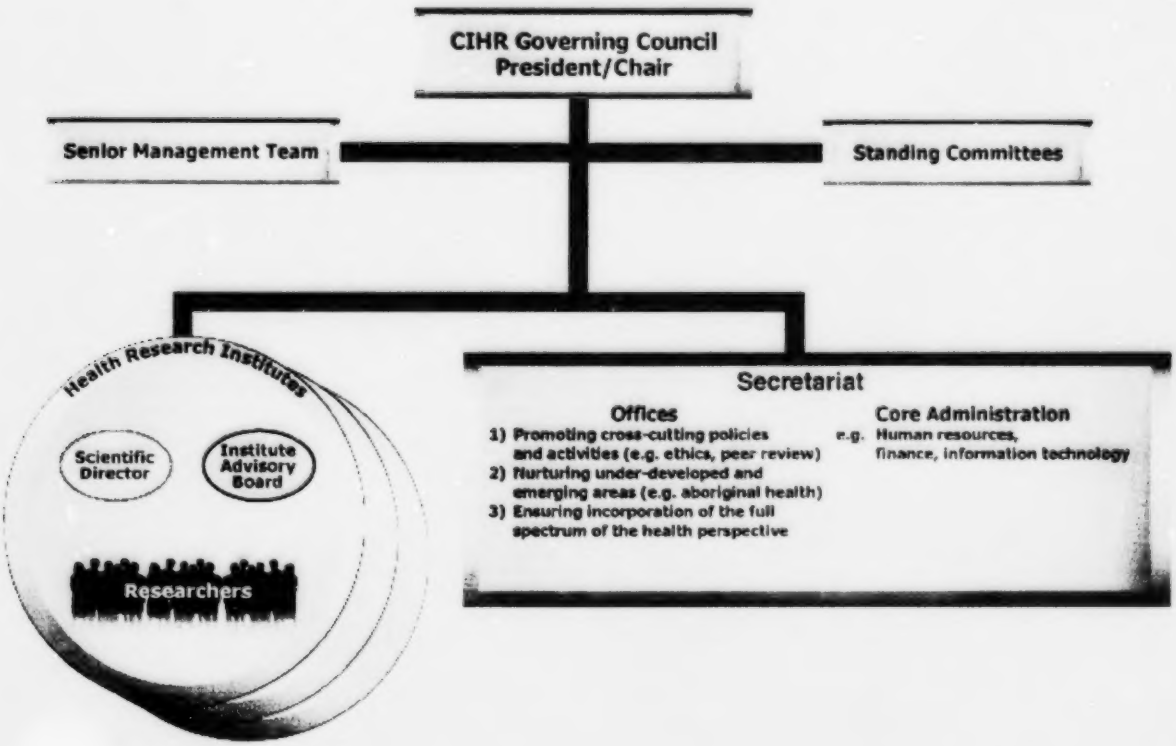
To provide effective and efficient access to corporate services, there will be "single window" access to services such as human resources, finances and information technology, provided by the CIHR Secretariat.

3.2 The CIHR Management Team

The President will lead the central CIHR office, and will work directly with the Scientific Directors to implement the CIHR's corporate objectives. The Management Team will likely be composed of the Scientific Directors together with directors of offices at the central level.

In addition to their collective management responsibilities, Scientific Directors will meet regularly to review policies, practices and programs of the CIHR; to act as a sounding board and provide advice to the Governing Council through the President; to promote inter-Institute collaboration and coordination; and to interact and share their successes (and near successes), and advise each other on approaches to common challenges. This group will also have input into the structure and membership of the peer review committees so as to take advantage of the strategic insight obtained from the unique vantage point afforded by the Health Research Institutes.

The Governance and Management of Cross-Cutting Issues in CIHR



4 Health Research Institute Activities

4.1 Research Support and Funding

Given the nature of the Parliamentary appropriations authority, ultimate decision-making authority over the allocation of the total CIHR budget must rest with the Governing Council. Early in its mandate, the Governing Council will establish an annual planning, evaluation and budgetary cycle that recognizes research activities will largely be the responsibility of the constituent Health Research Institutes of the CIHR. A **Governing Council Strategic Initiative Fund** will be

established to support initiatives that the Governing Council deems important. These initiatives may be delivered at the corporate level, directly or through Health Research Institutes wherever possible.

The CIHR budget is primarily allocated to the Health Research Institutes. A **Health Research Institute budget** comprises two main funding sources:

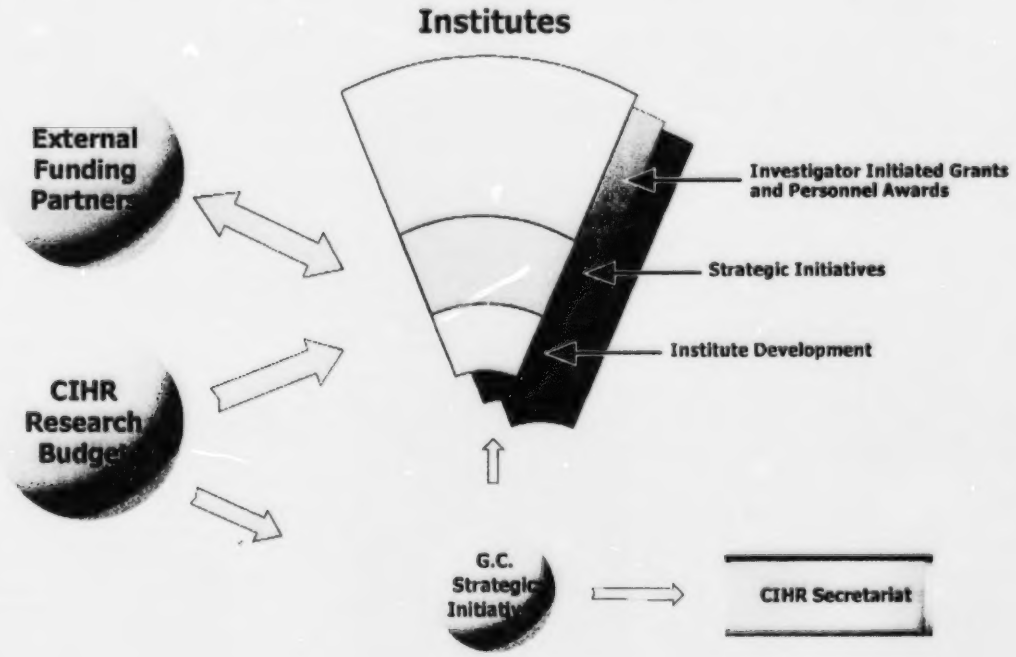
1. **Investigator-initiated applications having passed peer review:** There will be a CIHR-wide pool of funds to support investigator-initiated research and personnel awards (training and salary). These funds accrue to the budgets of the individual Health Research Institutes, depending on the success of relevant applications in CIHR-wide, peer-reviewed, competitions. The size of this envelope will fluctuate from competition to competition, depending on the success of applications submitted to it, as determined by peer review. Health Research Institutes will be assured of a minimum threshold success rate among applications assigned to them in any one competition. The assignment of individual grants or awards to a specific Health Research Institute is initiated by the choice of the applicant at the time of proposal submission to the program competition, however, the CIHR is the final authority for the assignment of a research project and its investigator(s) to any given Health Research Institute.

2. **An annual allocation to Health Research Institutes based on approved strategic plan:** This is an annual allocation to the Health Research Institutes to allow them to carry out specific research initiatives and projects. It is based on an approved annual plan which is reflective of the Health Research Institute's multi-year strategic plan. The fixed allocation to Health Research Institutes will contain at least two main kinds of support:

    1. **Strategic Initiatives**: an allocation to allow the Health Research Institute to carry out the specific research initiatives that meet the objectives of the approved annual plan. Two types of funding initiatives are possible under this fund. The first type involves targeted initiatives that are designed by the Health Research Institute, using the CIHR program "tool box" and corporate peer review system. Any particular initiative can contain a mix of programs, for example, IHRTs (Interdisciplinary Health Research Team) and training awards. Time-limited targeted Strategic Initiatives can focus on particular areas of research (e.g. genomics, ethics, social determinants), on specific health problems (e.g. prostate cancer, youth suicide), or on specific research needs (e.g., establishment of a tissue bank, a training program to build capacity), and can be sponsored by several Health Research Institutes working in collaboration. The second type of funding initiative involves support of grants or awards which were submitted to the CIHR-wide general programs, and are deemed to be relevant to an approved strategic initiative of an Institute. Such support will be governed by the rankings of the peer review system within each sector of research inquiry and is restricted to those applications which were recommended for funding by the peer-review process, but could not be supported from the general support envelope due to limited funds.

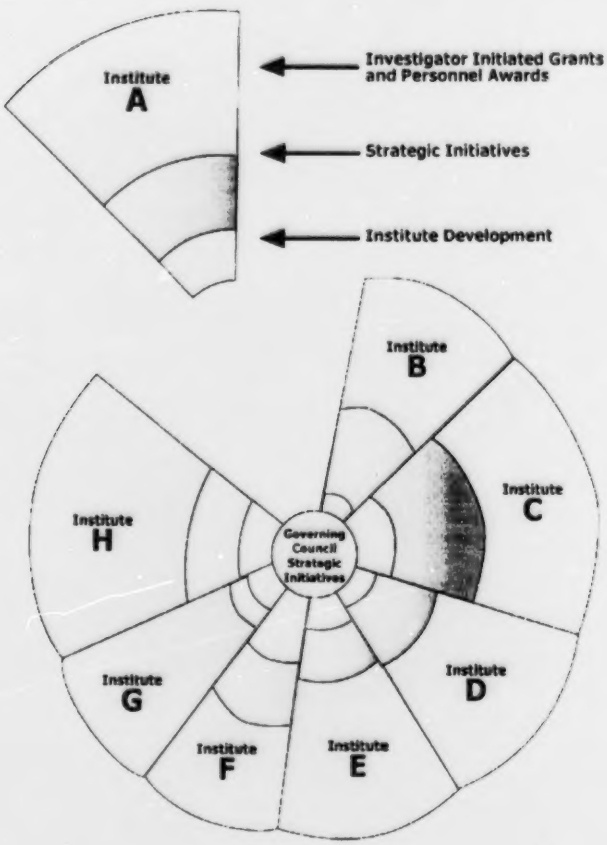
2. **Institute Development Fund**: allocated according to the justification provided in the approved strategic and/or annual budget plan. The Scientific Director may use this fund, with advice from the Institute Advisory Board, to support, among other things, consensus conferences and workshops to develop the strategic agenda of the Health Research Institute and plan targeted research initiatives. The Institute Development Fund may also be used to support novel, high risk projects which align with the strategic plan of the Health Research Institutes, including selective funding of initiatives recommended but not funded in other programs. Transparent and accountable mechanisms for decisions on the use of the Institute Development fund (as well as funds for strategic initiatives) will be established.

HOW RESEARCH FUNDING FLOWS TO/THROUGH INSTITUTES



The proportion of each Health Research Institute's funding which derives from these two funding sources will vary. For example, a Health Research Institute with a well-established base of investigators might have a high proportion of funds derived from the investigator-initiated pool. A Health Research Institute where there is a need to develop a cadre of accomplished and experienced investigators might have this capacity-building function supported by a large strategic initiative pool.

CIHR FUNDING OF RESEARCH ACTIVITIES



The annual budget plan, which indicates the mix of strategic initiatives and Institute development activities, will be both retrospective and prospective, dealing with the full spectrum of research, career and training support and other activities associated with the Health Research Institute. The Scientific Director will develop this plan in concert with the Institute Advisory Board, which will be an important source of innovative insight for strategic proposals. The report will review performance, and describe the new strategic initiatives that the Health Research Institute wishes to launch in the upcoming year which may focus on, among other things, a particular area of research, or specific health program or specific research needs. Moreover, it will describe and justify the planned uses of the Institute Development Funds to support special projects such as conferences, etc. The Scientific Director will justify the duration and level of funding required to attain the goals of the initiatives in either of these funds.

The budgets initially proposed by Scientific Directors and Institute Advisory Boards, including strategic initiatives and Institute development, will almost always exceed the sum which the Governing Council can provide. The various Health Research Institutes will therefore be in competition for limited funds. Further, there will be on-going competition within the CIHR to allocate resources to areas where they are of greatest benefit and Health Research Institutes will respond by presenting opportunities for additional programming. An important role for the President, working with the management team, including the Scientific Directors, will be to address and resolve, where possible, these competing interests prior to the presentation of the plans to the Governing Council in a manner which maintains program integrity and most effectively meets broader CIHR objectives.

4.2 Programs

Programs are the mechanisms by which research is funded in the CIHR and are the key tools by which Health Research Institutes can meet their strategic objectives (see report of the IGC Sub-Committee on Programs). It is useful to distinguish funding programs from research initiatives. Research initiatives reflect strategic directions that an Health Research Institute may wish to pursue, while programs are tools which an Health Research Institute uses to implement these initiatives. For example, an Health Research Institute on Aging may pursue a specific research initiative on memory loss and employ the programs of operating grants and career awards to achieve this goal.

The suite of the CIHR programs may be considered as a toolbox available to Health Research Institutes to meet their objectives. Health Research Institutes decide on the tools they require to meet their strategic needs, while the Governing Council determines the range of program elements within the CIHR as a whole. The programs toolbox will evolve through innovation and development. Through the Health Research Institutes' strategic priorities process and the engagement of its scientific community and stakeholders, Health Research Institutes may propose new funding programs to the Governing Council, as part of their annual budget and strategic plans, which may be added to the programs toolbox for the use of all Health Research Institutes.

4.3 The Review Process

The process of peer review will be managed centrally by the CIHR and for any particular proposal can be expected to be carried out by one of two clusters of peer review panels:

1. **Core peer review panels** - a comprehensive portfolio of thematic panels encompassing all areas of health research that will carry out peer review for most investigator-initiated proposals and some targeted proposals (see the recommendations of the IGC Sub-committee on Peer Review for a fuller discussion of issues and considerations in peer review).

2. **Specialized program panels** - a portfolio of panels structured to evaluate projects/ applications submitted in specialized programs of the CIHR for which the expertise and/or groupings of fields of the core peer review panels are not appropriate. In many cases these panels will cover a much broader set of fields/disciplines than the core thematic panels. Examples of the CIHR activities that might fall in this category include CAHRs (Community Alliances for Health Research), IHRTs (Interdisciplinary Health Research Team), major facilities, research training awards, ethics, clinical trials. Also, there would be provision for the creation of customized panels for time-limited program needs defined by individual Health Research Health Research Institutes.

The structure and membership of the peer review panels will be determined by the Governing Council working in concert with a Peer Review Oversight Standing Committee as well as with the the Scientific Directors of the Health Research Institutes. In this manner, the process of evaluation of grant proposals may better reflect the twin demands of excellence and relevance which are key goals of the CIHR.

5. Conclusion

Health Research Institutes, within the CIHR, are the value-added element which propels the CIHR decisively beyond the organizational limits of a traditional granting council. Health Research Institutes are catalytic instruments to stimulate the production of new knowledge by exploiting the creative synergy between investigator-driven research and strategic research, between priorities set by government and priorities set by the researchers and stakeholders, between different areas of health concern, between policy and practice, between different disciplines, between different methodologies, between different sectors of inquiry, between prevention and cure. Health Research Institutes will be profoundly transformative and leave Canada better positioned to meet the emerging health challenges of the 21st Century.

Appendix 1: CIHR Objective (From Bill C-13, 1999)

The objective of the CIHR is to excel, according to internationally accepted standards of scientific excellence, in the creation of new knowledge and its translation into improved health for Canadians, more effective health services and products and a strengthened Canadian health care system, by

(a) exercising leadership within the Canadian research community and fostering collaboration with the provinces and with individuals and organizations in or outside Canada that have an interest in health or health research;

(b) creating a robust health research environment in Canada, based on internationally accepted standards of scientific excellence and a peer review process, that will attract, develop and keep excellent researchers and provide them with the opportunity to contribute to the improvement of people's health in Canada and the world;

(c) forging an integrated health research agenda across disciplines, sectors and regions that reflects the emerging health needs of Canadians and the evolution of the health system and supports health policy decision-making;

(d) encouraging interdisciplinary, integrative health research through the creation of Health Research Institutes that

  (i) together pertain to all aspects of health,

  (ii) include bio-medical research, clinical research, research respecting health systems, health services, the health of populations, societal and cultural dimensions of health and environmental influences on health, and other research as required, and

  (iii) engage the provinces and voluntary organizations, the private sector and others, in or outside Canada, with complementary research interests;

(e) promoting, assisting and undertaking research that meets the highest international scientific standards of excellence and ethics and that pertains to all aspects of health, including bio-medical research, clinical research and research respecting health systems, health services, the health of populations, societal and cultural dimensions of health and environmental influences on health;

(f) addressing emerging health opportunities, threats and challenges and accelerating the discovery of cures and treatments and improvements to health care, prevention and wellness strategies;

(g) fostering the discussion of ethical issues;

(h) promoting the dissemination of knowledge and the application of health research to improve the health of Canadians;

(i) encouraging innovation, facilitating the commercialization of health research in Canada and promoting economic development through health research in Canada;

(j) building the capacity of the Canadian health research community through the development of researchers and the provision of sustained support for scientific careers in health research;

(k) pursuing opportunities and providing support for the participation of Canadian scientists in international collaboration and partnerships in health research; and

(l) ensuring transparency and accountability to Canadians for the investment of the Government of Canada in health research.

Appendix 2: Glossary of Terms

Governing Council - the body of 20 persons appointed by Governor in Council with the responsibility for the management of the CIHR, including:

(a) developing its strategic directions, goals and policies;
(b) evaluating its overall performance, including with respect to achievement of its objective;
(c) approving its budget;
(d) establishing a peer review process for research proposals made to the CIHR;
(e) approving funding for research;
(f) approving other expenditures to carry out its objective;
(g) establishing policies respecting consulting and collaborating with persons and organizations that have an interest in health research; and
(h) dealing with any other matter that the Governing Council considers related to the affairs of the CIHR.

President - appointed by Governor in Council, the President is the Chair of the Governing Council of CIHR and as Chief Executive Officer, is ultimately responsible for CIHR activities and functions.

Health Research Institute - a division of CIHR established by the Governing Council that is a unique focal point of expertise, scientific leadership, participation and priority setting in a particular area of health research. Such an Institute is a virtual network of researchers, funders and consumers of research and is led by a Scientific Director with the active participation of an Institute Advisory Board. It shall support individuals, groups and communities of researchers for the purpose of implementing, within its mandate, the objective of the CIHR.

Scientific Director - a recognized expert in the field who is appointed to lead and manage the affairs of a Health Research Institute for a defined period of time.

Institute Advisory Board - a body appointed by the CIHR Governing Council to work collaboratively with the Scientific Director on the development of the strategic plan, annual budget plans, communications, ethics, program plans and policies and other related issues.

Strategic plan - a multi-year plan, developed by each Health Research Institute and by the Governing Council that outlines their strategic objectives. A Health Research Institute's strategic plan will outline the vision and objectives of the Institute, the particular health challenges and research opportunities within its ambit, the general approaches and specific strategies that will be pursued to meet its objectives and those of the Governing Council.

Annual budget plan - an annual plan submitted to the Governing Council as part of the annual cycle of planning, funding allocation and accountability. Within the framework of the strategic plan, the annual budget plan reports on specific program outputs and outcomes and financial expenditures in the preceding financial period and proposes specific programs, outputs and outcomes and budgetary allocations for the forthcoming period. Such plans will take into account forward multi-year commitments.

Standing Committee - a Committee established by the CIHR Governing Council to provide advice to the Governing Council or to oversee specific functions delegated by the Governing Council on key aspect of the CIHR. Such a Committee would be chaired or co-chaired by a member of the Governing Council.

Office - a designated focal point within the corporate secretariat of CIHR for delivering on the CIHR objective - both in support of Institutes and as corporate responsibilities. The purposes of an office include:

- promoting cross cutting policies and activities (e.g. ethics, peer review)
- nurturing underdeveloped and emerging areas (e.g. Aboriginal health)
- assuring incorporation of key sectors of health inquiry

The office will monitor progress and serve as a general clearing house on its mandated function; support the activities of Institutes and Standing Committees as appropriate; liaise with entities external to CIHR, and serve as an agent of the Governing Council for corporate strategic initiatives.

Key themes of health inquiry - the CIHR will integrate research perspectives from all fields of inquiry relevant to health. As defined in the draft CIHR legislation, this includes bio-medical research, clinical research, research respecting health systems, health services, the health of populations, societal and cultural dimensions of health and environmental influences on health, and other research as required.

Programs - the corporate CIHR mechanisms whereby research is funded.

Research initiative - strategic directions that a Health Research Institute may wish to pursue using the corporate CIHR programs as delivery mechanisms.

Peer review - a process of critical assessment of new research directions or research findings with the purpose of identifying the most promising and meritorious research for funding and of validating research findings for publication.

Investigator-initiated research - research that originates in an investigator's curiosity, and knowledge of critical issues, in a domain of research.

Strategic research - research that responds to specific research challenges identified by an Institute, two or more Institutes working together or by the Governing Council itself.

Virtual operation - linking and funding researchers working in their home institutions.

Document de travail

Les Instituts de recherche en santé au sein des Instituts de recherche en santé du Canada

22 novembre 1999

Membres du sous-comité du Conseil d'administration provisoire chargé de la planification de l'institut des Instituts de recherche en santé du Canada

Le sous-comité chargé de la planification et de la création de l'institut est formé des membres du comité exécutif et des présidents des sous-comités du Conseil d'administration provisoire. La présidente du sous-comité chargé de la planification et de la création de l'institut est Dorothy Lamont.

Comité exécutif
Henry Friesen (président du CAP)
Dorothy Lamont (vice-présidente du CAP)
Eric Maldoff (vice-président du CAP)
Neena Chappell
Yves Morin
Martha Piper
Robert Prichard
Marc Renaud
Noralou Roos
Mathew Spence
Ron Worton

Présidents des sous-comités
Andrea Baumann (Recherche clinique appliquée)
Peter Glynn (Président, Partenariats et commercialisation)
Kevin Keough (Coprésident, Programmes)
Bartha Maria Knoppers (Présidente, Politique sur l'éthique)
Robert Perreault (Président, Gestion du savoir)
Barry McLennan (Coprésident, Examen par les pairs)
Robert McMurty (Président, Programmes)
Cam Mustard (Président, Examen par les pairs)
Franco Vaccarino (Coprésident, Gestion du savoir)

Personnel de soutien du secretariat
Joseph McDonald, Janet Halliwell, William Coderre, Elinor Wilson, Michael Vandergrift, Mark Bisby, Jeannine Simard.

Chacun des sous-comités du Conseil d'administration provisoire a préparé un document de travail qui résume les conclusions auxquelles en sont arrivés ses membres au sujet d'un thème. Les documents de travail ne constituent pas des recommandations finales que le Conseil d'administration provisoire adresse au ministre de la Santé. Ils serviront plutôt d'éléments de base pour la préparation de ces recommandations. Les documents de travail sont placés sur le site Web des ICRS à l'intention de la communauté de la recherche en santé, dans le but de faire connaître les réflexions, orientations et questions au coeur des discussions des sous-comités.

Ceci est le document de travail sur la planification de l'institut.

Les instituts de recherche en santé au sein des Instituts de recherche en santé du Canada

Le présent document de travail expose les recommandations du sous-comité – Planification et création de l'institut, du conseil d'administration provisoire des Instituts de recherche en santé du Canada. Ces recommandations reposent sur les délibérations substantielles des membres du CAP ainsi que sur des suggestions soumises par le public à l'égard de la planification de l'institut. Veuillez noter que ces recommandations ne sont pas définitives et que les décisions finales concernant la planification et la structure des instituts appartiennent au Conseil d'administration des IRSC.

Par souci de clarté, les recommandations sont présentées sous forme de résumé, sans que le raisonnement ou les sources ayant servi à leur formulation ne soient toujours précisés. Par ailleurs, le document porte principalement sur le fonctionnement des instituts de recherche en santé en rapport avec les divers éléments opérationnels des IRSC et reprend, dans la mesure où elles sont importantes, les conclusions des délibérations des autres sous-comités.

Dans le cadre de ses délibérations sur la création de l'institut, le sous-comité s'est penché sur des critères possibles et des listes d'instituts. La documentation concernant ces délibérations sera affichée sur le site Web des IRSC.

Les instituts de recherche en santé au sein
des Instituts de recherche en santé du Canada

1. Introduction 1

2. Instituts de recherche en santé au sein des IRSC 3

2.1 Le Conseil d'administration 3
2.2 Le Président des IRSC 4
2.3 Le directeur scientifique 5
2.4 Conseil consultatif d'un institut 5

3. Activités fonctionnelles et administratives des IRSC 6

3.1 Comités permanents et bureaux 6
3.2 Équipe de gestion des IRSC 8

4 Activités des instituts de recherche en santé 10

4.1 Soutien et financement de la recherche 10
4.2 Programmes 14
4.3 Processus d'examen par les pairs 15

5. Conclusion 15

Annexe 1 : Mission des IRSC 16
Annexe 2 : Liste de termes 18

Instituts de recherche en santé
au sein des Instituts de recherche en santé du Canada

1. Introduction

Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) transformeront la recherche en santé au Canada au cours du XXI[e] siècle grâce à des instituts de recherche répartis partout au Canada. Ces derniers formeront une nouvelle structure moderne de recherche visant à appuyer des individus, des groupes et des chercheurs à la grandeur du Canada et à mettre en œuvre la mission des IRSC qui est :

> d'exceller, selon les normes internationales reconnues de l'excellence scientifique, dans la création de nouvelles connaissances et leur application en vue d'améliorer la santé de la population canadienne, d'offrir de meilleurs produits et services de santé et de renforcer le système de santé au Canada.

Les instituts de recherche en santé façonneront la recherche effectuée dans le cadre d'un domaine thématique, grâce à l'élaboration d'une vision stratégique et d'un plan sur mesure pour concrétiser cette vision qui comprend des subventions de recherche, des bourses de perfectionnement et des bourses de soutien à la carrière. Sous la direction stratégique d'un Conseil d'administration, les instituts de recherche en santé seront des centres uniques d'expertise, de leadership scientifique, de participation et de détermination des priorités dans un domaine donné de la recherche en santé. Ainsi, chaque institut de recherche élaborera un programme cohérent et stratégique de recherche dans son domaine, tout en incitant les chercheurs canadiens à faire preuve d'une grande créativité et de connaissances approfondie ainsi qu'une grande vigilance à l'égard des questions d'ordre éthique.

Les instituts de recherche en santé évalueront les priorités dans leur domaine, afin de déterminer les questions à étudier et les lacunes existantes de la recherche actuelle, et consacreront des ressources à l'étude de ces questions et à la prise en compte de ces lacunes. Les instituts favoriseront la recherche axée sur la multidisciplinarité et l'intégration de tous les aspects de la santé : recherche biomédicale, recherche clinique, recherche sur les systèmes et services de santé, recherche sur la santé des populations, ainsi que recherche sur les dimensions sociales, culturelles et environnementales de la santé. Les instituts de recherche contribueront au renforcement des capacités grâce à des activités de formation, de mentorat et de mise en place de réseaux. Enfin, les instituts préconiseront l'excellence en recherche grâce à un forum auquel prendront part les chercheurs et les partenaires des secteurs public, privé et bénévole et qui s'étend à l'ensemble des domaines et des disciplines de recherche, des professionnels de la santé, des responsables de l'élaboration des politiques et des consommateurs.

Les instituts de recherche en santé ne seront pas « matériels » et ne seront pas non plus situés en un seul lieu géographique. Chaque institut sera plutôt un réseau virtuel de chercheurs, de bailleurs de

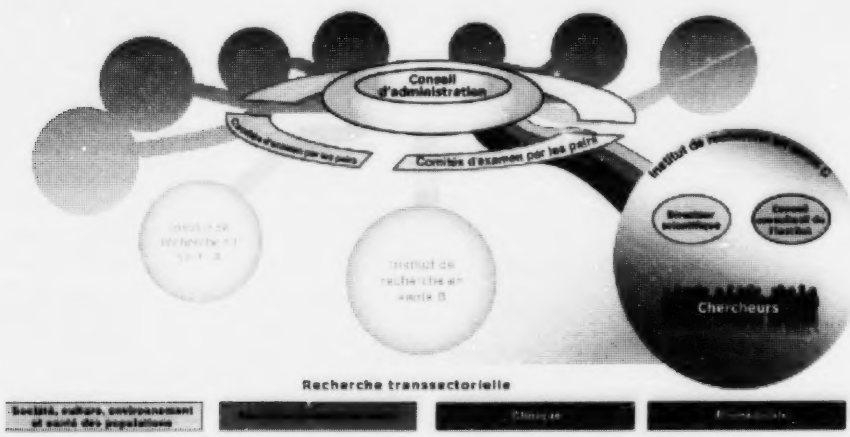
fonds et de consommateurs de résultats de la recherche répartis partout au pays. Les chercheurs poursuivront leur travail au sein de l'établissement auquel ils sont affiliés. La différence réside dans l'amélioration des liens entre les chercheurs, peu importe leur lieu de travail et peu importe qu'ils soient du Canada ou de l'étranger.

Chaque institut aura à sa tête un directeur scientifique qui, de concert avec le conseil consultatif d'un institut B formé de chercheurs et autres détenteurs d'intérêts B travaillera à concrétiser la vision de l'institut par un plan stratégique pluriannuel. La recherche au sein de chacun des instituts sera partagée entre les projets menée à l'initiative des chercheurs et les projets stratégiques, tous sélectionnés en vertu d'un processus rigoureux d'examen par les pairs. Collectivement, les plans stratégiques de l'ensemble des instituts de recherche orienteront le plan stratégique global du Conseil d'administration des IRSC.

La relation entre le Conseil d'administration et chacun des instituts de recherche suppose une responsabilisation évidente notamment par la soumission et l'approbation de plans qui reflètent, entre autres choses, une vision élargie de la recherche relativement aux questions et politiques nationales et internationales et qui combinent les exigences opérationnelles pour faire face aux besoins. La diffusion publique des documents de planification des instituts et des IRSC assure une responsabilisation publique élargie et une plate-forme en vue d'une discussion éclairée à l'égard de l'orientation des IRSC et de leurs instituts de recherche.

On trouvera ci-après le fonctionnement des instituts de recherche en santé dans le cadre des IRSC, en particulier par rapport au Conseil d'administration, à son Président ainsi qu'au directeur scientifique et au conseil consultatif d'un institut.

Architecture projetée des IRSC



2 Les instituts de recherche en santé au sein des IRSC

2.1 Le Conseil d'administration

Les IRSC seront administrés par un Conseil d'administration qui sera chargé de gérer tous les aspects des IRSC et d'en préciser l'orientation, les objectifs et les politiques stratégiques d'ensemble. Le Conseil sera responsable d'établir, de soutenir et de dissoudre les instituts de recherche en santé ainsi que de déterminer le mandat de chacun. Sur la recommandation du Président, le Conseil d'administration nommera un directeur scientifique et un conseil consultatif pour chaque institut de recherche. Il nommera également un président pour chacun des conseils consultatifs et élaborera des principes directeurs à l'égard des fonctions du directeur scientifique, du président et du conseil consultatif d'un institut.

Le Conseil d'administration sera chargé de préparer un ensemble de programmes à l'intention des instituts de recherche en santé et approuvera les plans stratégiques et plans budgétaires annuels des instituts. L'approbation du plan stratégique et du plan budgétaire annuel d'un institut sera fonction de la mesure à laquelle l'institut réussit à contribuer à l'orientation globale des IRSC, telle que précisée par le Conseil d'administration. Parmi les facteurs pris en considération, mentionnons l'étendue des projets qui recouvrent plusieurs thèmes, des projets transsectoriels, des projets entre instituts et des projets de partenariat. Le Conseil d'administration approuvera également le recours au Fonds d'initiative stratégique du Conseil d'administration pour appuyer des projets qui sont de son propre ressort.

Le Conseil d'administration évaluera les projets de recherche menée à l'initiative des chercheurs et de recherche stratégique à financer dans le cadre des programmes des instituts de recherche grâce à un processus d'examen par les pairs. Lors de la création des comités d'examen par les pairs, le Conseil d'administration et le Président travailleront de concert avec le directeur scientifique et le conseil consultatif d'un institut afin de tenir compte des priorités stratégiques des IRSC.

Au moins cinq ans après la création d'un institut, le Conseil d'administration procédera à l'évaluation approfondie du mandat et du rendement de chaque institut de recherche. Le Conseil déterminera si le mandat d'un institut ou les politiques relatives à son rôle et à son fonctionnement devraient être modifiés ou si l'institut devrait fusionner avec un autre. Le rendement sera évalué par rapport aux objectifs stratégiques de chaque institut de recherche (tels qu'énoncés dans leur plan stratégique pluriannuel) et à la mission des IRSC. Le Conseil pourrait demander à un institut de recherche de mettre fin progressivement à ses activités en attendant que le Conseil restructure le portefeuille global des instituts de recherche.

Outre l'évaluation quinquennale, un processus annuel d'évaluations de la planification, du budget et de la formation permettra au Conseil d'administration d'examiner le rendement des instituts et de prendre des mesures en vue de l'améliorer.
Au moins une fois tous les cinq ans, le Conseil d'administration confiera à un groupe externe

l'examen de l'organisation entière des IRSC, afin d'obtenir une opinion indépendante sur l'efficacité de ses politiques et programmes dans la réalisation de la mission des IRSC.

2.2 Le Président des IRSC

Le Président du Conseil d'administration, nommé par la gouverneur en conseil, est chargé de la direction générale des IRSC. Le Président, à titre de président-directeur général des IRSC, est le principal porte-parole de l'organisation et le principal ambassadeur auprès du gouvernement, du milieu de la recherche et de la communauté internationale.

Le Président exerce un rôle de premier plan dans la mise en place de la structure administrative des IRSC ainsi que dans l'élaboration des activités et des programmes, tout en veillant à la coopération entre les instituts de recherche de santé, conformément à la mission des IRSC. Le principal élément de ses fonctions est d'attirer et de retenir les meilleurs spécialistes pour les postes clés des structures scientifique et administrative des IRSC (p. ex. directeurs scientifiques). Le Président formule la vision et coordonne les activités des IRSC en vue d'établir un consensus chez les chercheurs et autres détenteurs d'intérêts en santé. De concert avec le Conseil d'administration, notamment pour l'examen et l'approbation des plans budgétaires annuels de chaque institut de recherche, le Président joue un rôle déterminant en ce qui a trait à la répartition optimale des fonds destinés à la recherche menée à l'initiative des chercheurs et à la recherche stratégique entre les instituts des IRSC.

Le Président verra à gérer de façon permanente les relations de coopération et de compétitivité qui existeront entre les instituts de recherche, leurs directeurs scientifiques et leurs conseils consultatifs ainsi qu'entre les autres bailleurs de fonds de la recherche et les chercheurs. Il jouera un rôle déterminant dans l'élaboration d'un programme de recherche judicieux et d'avant-garde qui galvanise les énergies de tous les intervenants.

Les IRSC fonctionneront bien seulement si leurs éléments administratifs travaillent de manière intégrée avec les instituts de recherche. Il appartient au Président d'y voir. Par exemple, ce dernier doit veiller à la prise en compte des préoccupations nouvelles et spéciales en matière de santé (p. ex. la santé en région rurale) par l'intermédiaire de projets de recherche adéquats, au maintien de la collaboration entre instituts, au suivi des capacités en recherche au sein des instituts et au financement exclusif d'excellents projets de recherche par les IRSC.

2.3 Le directeur scientifique

Les postes de directeur scientifique seront confiés à des personnes qui sont reconnues pour leurs réalisations en recherche dans leur domaine et qui ont démontré leurs aptitudes à occuper un poste de direction. Les directeurs seront nommés par le Conseil d'administration, sur la recommandation du Président.

Un directeur scientifique sera responsable de stimuler et de favoriser l'excellence et l'innovation en matière de recherche, d'encourager la recherche multidisciplinaire et transsectorielle et de renforcer les capacités d'un institut de recherche grâce à la mise en œuvre de programmes audacieux qui permettront d'attirer et de retenir des chercheurs.

Par conséquent, la principale fonction d'un directeur scientifique sera, de concert avec le conseil consultatif de l'institut, de donner le ton à l'élaboration et à la mise en œuvre de la vision et du plan stratégique d'un institut, lequel précise clairement et favorise des domaines prometteurs de recherche, répond à de nouvelles menaces ou de nouvelles possibilités en matière de santé, et fait en sorte que les priorités de recherche de l'institut reflètent tout l'éventail de la recherche en santé, y compris les quatre grands thèmes. En élaborant la vision et le plan stratégique d'un institut, le directeur scientifique travaillera de concert avec d'autres directeurs scientifiques sur des initiatives entre instituts.

Le directeur scientifique verra également à encourager les relations avec et entre les chercheurs, les organismes bénévoles de santé, les professionnels de la santé, l'industrie, les groupes communautaires et les responsables de l'élaboration des politiques à l'échelle nationale, provinciale et régionale. Le directeur scientifique verra à instaurer la cohésion au sein des chercheurs, à créer un vivier de chercheurs de calibre international en vue de faire face aux nouveaux besoins et à trouver de nouveaux débouchés pour les chercheurs associés à l'institut de recherche.

2.4 Conseil consultatif d'un institut

Un conseil consultatif, dont le président externe est nommé par le Conseil d'administration sur la recommandation du directeur scientifique, travaillera dans le cadre de la politique d'ensemble établie par le Conseil d'administration. Au rythme de trois ou quatre rencontres par année, un conseil consultatif collaborera avec le directeur scientifique à la mise au point, entre autres, du plan stratégique de l'institut, du plan budgétaire annuel, de principes directeurs, des communications et des processus en matière d'éthique. Un conseil consultatif approuvera les plans stratégique et budgétaire annuel d'un institut et les soumettra, avec le directeur scientifique, à l'examen du Conseil d'administration. De concert avec le directeur scientifique, un conseil consultatif assurera le suivi de la mise en œuvre de ces plans et fournira des conseils à cet égard.

Le conseil consultatif, formé de représentants de toutes les disciplines en recherche en santé, constitue la clé de la réussite des initiatives de recherche d'un institut, car c'est par son intermédiaire

que les IRSC seront informés des commentaires des chercheurs et autres détenteurs d'intérêts. Un conseil consultatif se sert de mécanisme pour introduire des connaissances, de l'expertise, de la créativité, des idées et de l'innovation ainsi que les vues éclairées de la population. C'est par son entremise que les chercheurs et autres détenteurs d'intérêts pourront prendre part à la détermination des priorités et de l'orientation d'un institut de recherche. Les conseils consultatifs contribueront à favoriser la création de réseaux, les partenariats et les intérêts régionaux, tout en cherchant des méthodes de « pollinisation croisée » des idées avec d'autres instituts de recherche et en veillant à la pertinence des fonctions en éthique.

Le Président du conseil consultatif d'un institut est un lien crucial entre le directeur scientifique et le milieu de la recherche représenté par le conseil consultatif. À l'exception de la phase initiale, le Président du Conseil d'administration consultera le président du conseil consultatif uniquement lors de la nomination d'un directeur scientifique. Il en sera de même pour le directeur scientifique qui ne sera consulté par le Président du Conseil d'administration que lors de la création du conseil consultatif et de la nomination du président de celui-ci. Les présidents des conseils consultatifs se rencontreront périodiquement, mais pas toujours en présence du directeur scientifique. Ils tiendront au moins une réunion par année avec le Conseil d'administration. Les conseils consultatifs formuleront régulièrement des conseils au Conseil d'administration lors du processus annuel de planification stratégique et budgétaire ainsi que par des rapports réguliers sur l'avancement des travaux.

Le conseil consultatif procédera à une « auto-évaluation » périodique et à une évaluation de la performance des instituts de recherche par rapport aux objectifs globaux des IRSC et à ses propres objectifs, tels qu'énoncés dans le plan stratégique.

3. Activités fonctionnelles et administratives des IRSC

3.1 Comités permanents et bureaux

Les instituts de recherche en santé seront les principaux véhicules de la vision et des programmes des IRSC. Cela dit, le Président et le Conseil d'administration doivent veiller à ce que leur structure, au nombre limité de thèmes précis, dispose de ce qu'il faut pour avoir la souplesse créative indispensable, la capacité nécessaire pour faire avancer des domaines et des activités moins conventionnels, les moyens pour poursuivre un nouveau besoin en matière de débouché scientifique ou d'intérêt public, et la capacité pour soutenir des projets à long terme de recherche fondamentale qui pourraient ne pas correspondre tout à fait aux champs d'activité des instituts de recherche existants.

Dans une entreprise aussi complexe que les IRSC, il existe un nombre important de questions transsectorielles qui nécessitent un processus continu de consultations et de suivi externes et/ou des ressources au sein du secrétariat pour répondre aux besoins et intérêts des IRSC, ainsi qu'à l'ensemble des instituts de recherche en santé. Outre le fait que chacun des instituts de recherche

favorisera l'intégration active de questions et de démarches transsectorielles, deux principaux mécanismes administratifs seront chargés de cet aspect transsectoriel :

- **Comités permanents** - Les comités permanents des IRSC, formés de membres du Conseil d'administration et de consultants externes, seront créés afin de veiller à la mise en œuvre du plan stratégique des IRSC. Un comité permanent peut se pencher sur des questions transsectorielles qui nécessitent la participation continue du milieu de la santé externe au personnel. Un comité permanent disposera d'un soutien opérationnel adéquat, dont celui du secrétariat des IRSC.

  Les IRSC compteront un ou plusieurs comités permanents désignés à porter une attention particulière aux quatre grands domaines de la recherche – recherche biomédicale, recherche clinique, recherche sur les systèmes et services de santé, et recherche sur la santé des populations ainsi que sur les dimensions sociales, culturelles et environnementales de la santé (voir diagramme Architecture projetée des IRSC). Parmi les principales fonctions des comités permanents, mentionnons : a) voir à la mise en œuvre d'activités dynamiques dans chacun des quatre thèmes, y compris l'accroissement des forces dans des domaines sous-représentés; b) soutenir des activités de perfectionnement (p. ex. des séminaires et symposiums); et c) assurer le suivi et la mise en œuvre de l'intégration des quatre secteurs de recherche au sein des instituts de recherche en santé. L'un des services organisationnels (p. ex. un bureau) fournira à un comité permanent les ressources intellectuelles et l'information pertinente pour qu'il s'acquitte de son mandat. Dans les cas où il serait profitable d'accroître les forces disciplinaires essentielles pour des projets transsectoriels pour lesquels les instituts de recherche n'offrent pas de développement adéquat ni une forte participation de l'éventail complet de la recherche en santé, le comité permanent pourrait faire appel aux ressources du **Fonds d'initiatives stratégiques du Conseil d'administration** et demander la création de comités spéciaux d'examen par les pairs.

  D'autres comités permanents seront créés à l'égard de fonctions administratives importantes – des comités organisationnels essentiels (p. ex. la vérification) et des initiatives cruciales de politique particulières à un conseil subventionnaire en santé (p. ex. l'éthique et l'examen par les pairs). Au départ, le nombre de ces comités devrait être limité et la création de nouveaux comités devrait avoir lieu seulement en fonction des besoins.

- **Bureaux** – Les bureaux sont des centres de liaison au sein du secrétariat des IRSC et jouent un rôle déterminant dans la concrétisation de la mission des IRSC. Parmi leurs principales fonctions figurent : 1) encourager les activités et les politiques transsectorielles (p. ex. éthique, examen par les pairs); 2) soutenir des domaines sous-développés et en émergence (p. ex. santé des autochtones); 3) assurer le suivi de l'intégration de toutes les perspectives en santé à savoir la recherche biomédicale, la recherche clinique, la recherche sur les systèmes et services de santé, la recherche sur la santé des populations et la recherche sur les dimensions sociales, culturelles et environnementales de la santé.

Un bureau servira de centre de suivi et de renseignements général sur les fonctions de son mandat; appuiera les activités des instituts et des comités permanents au besoin; assurera la liaison avec des entités externes aux IRSC; et agira comme agent du Conseil d'administration pour les initiatives stratégiques administratives.

Selon ses fonctions, un bureau peut appuyer les activités de programme financées par le Fonds d'initiatives stratégiques du Conseil d'administration. Cependant, lorsque ce sera possible, les initiatives du Conseil d'administration seront menées par les instituts de recherche en santé.

Voici un exemple d'un bureau des IRSC

Le Bureau de l'innovation et de la recherche sur l'examen par les pairs

Fonctions :

- **fournir une évaluation indépendante du rendement du processus d'examen par les pairs;**
- **évaluer les résultats des réformes et des innovations du processus d'examen par les pairs.**

Commentaires :

- **Ce Bureau ferait figure d'autorité en matière d'innovation pour le processus d'examen par les pairs et de suivi et d'évaluation des résultats de l'examen par les pairs. Cela peut inclure une responsabilité explicite pour les trois éléments précisés dans le rapport du sous-comité chargé de l'examen par les pairs :**
  - **la pertinence de l'attention accordée au degré d'innovation;**
  - **veiller à ce que la recherche multidisciplinaire soit attribuée équitablement;**
  - **l'exploration de l'évolution et des changements dans les structures et les procédures qui permettent de déterminer les meilleurs projets de recherche.**

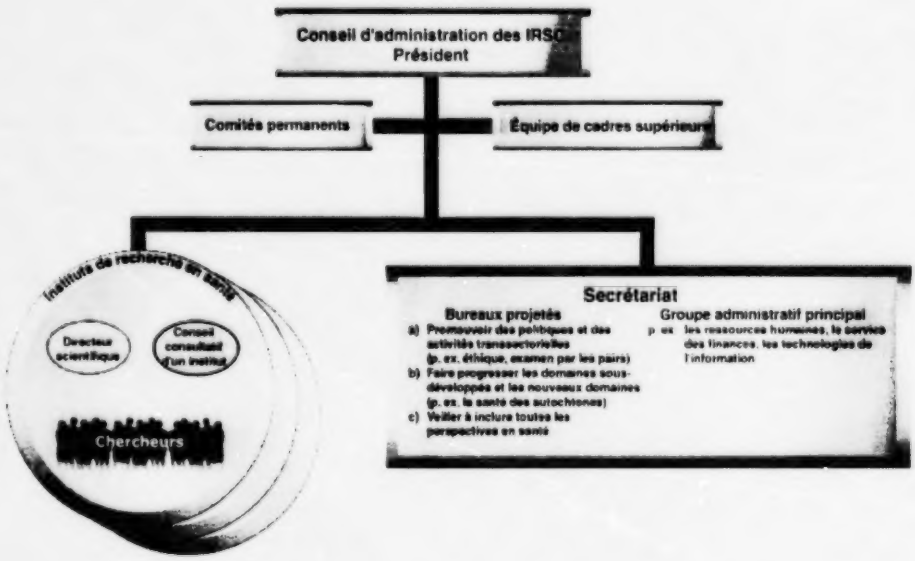
Afin que l'accès aux services administratifs soit efficace, des services « à guichet unique », offerts par le secrétariat des IRSC, seront créés pour des fonctions comme les ressources humaines, les finances et les technologies de l'information.

3.2 Équipe de gestion des IRSC

Le Président dirigera le bureau central des IRSC et travaillera directement avec les directeurs scientifiques à la mise en œuvre des objectifs d'ensemble des IRSC. L'équipe de gestion sera vraisemblablement formée des directeurs scientifiques et des directeurs des bureaux du palier central.

Outre leurs responsabilités administratives collectives, les directeurs scientifiques tiendront des réunions régulières afin d'examiner les politiques, les pratiques et les programmes des IRSC; afin de servir d'agent de rétroaction et d'offrir des conseils au Conseil d'administration par l'intermédiaire du Président; afin de promouvoir la collaboration et la coordination entre instituts; et afin de se faire part de leurs réussites (et quasi-réussites) et de se conseiller mutuellement sur les mesures à prendre relativement à leurs objectifs communs. Ce groupe aura également son mot à dire sur la structure et la composition des comités d'examen par les pairs, afin de tirer parti des points de vue stratégiques obtenus grâce à la position privilégiée des instituts de recherche en santé.

Gestion et administration des questions transsectorielles des IRSC



4 Activités des instituts de recherche en santé

4.1 Soutien et financement de la recherche

Compte tenu de la nature des crédits parlementaires, le pouvoir décisionnel concernant l'affectation des crédits budgétaires globaux des IRSC appartient au Conseil d'administration. Au début de son mandat, ce dernier établira un cycle annuel de planification, d'évaluation et de budgétisation en vertu duquel la responsabilité des activités de recherche incombera en grande partie aux instituts de recherche en santé des IRSC. Un **Fonds d'initiatives stratégiques du Conseil d'administration** sera créé pour soutenir les initiatives que le Conseil d'administration juge importantes. Lorsque possible, ces initiatives peuvent être menées au niveau de l'organisation, directement ou par le truchement d'instituts de recherche.

Le budget des IRSC est principalement affecté aux instituts de recherche en santé. Le budget **d'un institut de recherche** comprend deux grandes sources de financement:

1. **Projets de recherche menée à l'initiative des chercheurs et approuvés par des pairs :** Les IRSC disposeront de fonds communs pour financer les projets de recherche menée à l'initiative des chercheurs et les bourses (formation et appui salarial). Ces fonds s'ajouteront au budget d'un institut de recherche en santé, en fonction du succès des demandes pertinentes présentées lors des concours s'appliquant à l'ensemble des IRSC et faisant l'objet d'un examen par les pairs. La taille de cette enveloppe budgétaire variera d'un concours à l'autre, selon le succès obtenu par les propositions de projet présentées à l'examen par les pairs. Les instituts de recherche seront assurés d'un niveau minimal de taux de réussite des propositions qui leur seront attribuées lors de tout concours. L'affectation de subventions ou bourses individuelles à un institut de recherche donné sera déterminée par le choix du candidat au moment de la soumission de sa proposition au concours; toutefois, la décision finale quant à l'affectation d'un projet de recherche et de son ou ses chercheurs à un institut de recherche donné appartient aux IRSC.

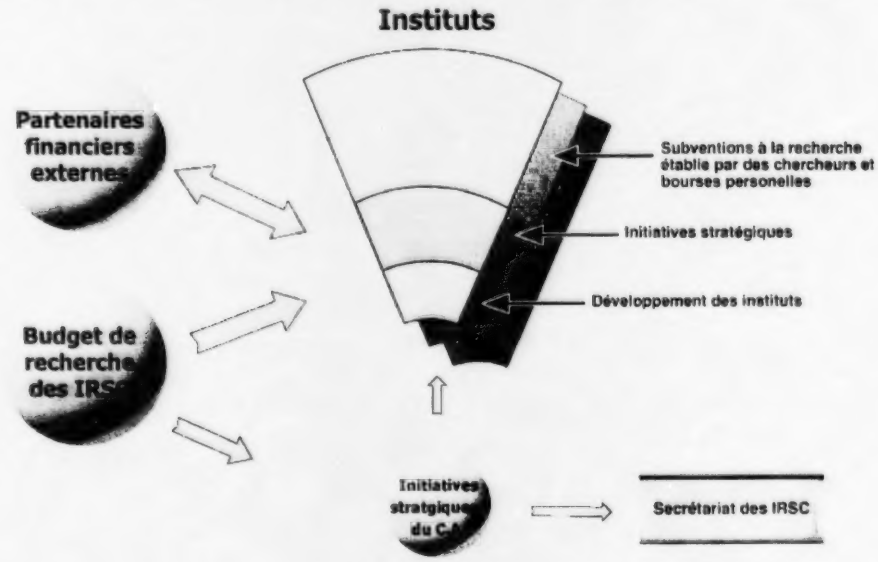
2. **Affectation annuelle de fonds aux instituts de recherche en fonction du plan stratégique approuvé :** Cette affectation annuelle permettra aux instituts de recherche en santé de réaliser des initiatives et des projets particuliers de recherche. Elle sera basée en fonction du plan annuel approuvé, lequel reflétera le plan stratégique pluriannuel d'un institut de recherche. L'affectation fixe comportera au moins deux formes de soutien :

    1. **Initiatives stratégiques :** des crédits pour permettre à un institut de recherche d'effectuer des initiatives particulières de recherche qui répondent aux objectifs du plan annuel approuvé. Il existe deux sortes d'initiatives de financement dans le cadre de cette source de financement. La première concerne les initiatives ciblées conçues par un institut de recherche, au moyen de la « trousse » de programmes des IRSC et du système d'examen par les pairs qui s'applique à l'échelle de l'organisation. Toute

initiative particulière peut inclure un ensemble de programmes, par exemple, le programme des ÉIRS (Équipes interdisciplinaires de recherche en santé) et les bourses de formation. Les initiatives stratégiques ciblées et à échéance limitée peuvent porter sur des domaines particuliers de recherche (p. ex. la génomique, l'éthique, les déterminants sociaux), sur des problèmes particuliers de santé (p. ex. le cancer de la prostate, le suicide chez les jeunes), ou sur des besoins précis en recherche (p. ex. la création d'une banque de tissus, un programme de formation en vue d'accroître les capacités), et elles peuvent être parrainées en collaboration par plusieurs instituts de recherche. La deuxième sorte d'initiative de financement concerne les demandes de subvention ou de bourse soumises dans le cadre des programmes généraux des IRSC et jugées pertinentes par rapport à une initiative stratégique approuvée d'un institut. Cette forme de soutien sera régie par le classement des propositions selon l'examen par les pairs dans chaque secteur de recherche et sera restreinte aux propositions dont le financement aura été recommandé par l'examen par les pairs mais qui ne cadre pas avec l'enveloppe générale de financement en raison de la limite de fonds.

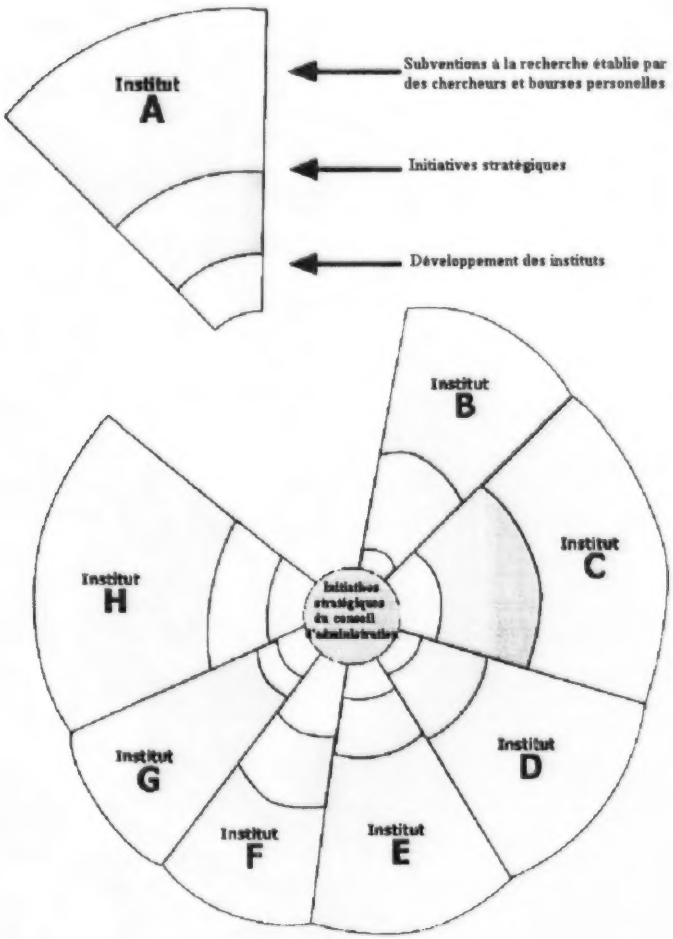
2. **Fonds de développement d'un institut :** affecté conformément à la justification fournie dans le plan stratégique et/ou plan budgétaire annuel. Le directeur scientifique peut utiliser ce fonds, sur l'avis du conseil consultatif de l'institut, pour appuyer, entre autres, des conférences de concertation et des colloques visant à élaborer le programme stratégique d'un institut de recherche et à planifier les initiatives de recherche ciblées. Ce fonds peut également servir à appuyer de nouveaux projets à risque élevé qui cadrent avec le plan stratégique des instituts de recherche en santé, y compris le financement sélectif d'initiatives recommandées mais non comprises dans d'autres programmes. Des mécanismes de transparence et de reddition de comptes seront établis pour les décisions concernant l'utilisation des fonds pour les initiatives stratégiques et du fonds de développement des instituts de recherche en santé.

MOUVEMENTS DES FONDS AUX INSTITUTS ET ENTRE CEUX-CI



La proportion du budget d'un institut de recherche qui proviendra de ces deux sources variera. Par exemple, un institut de recherche ayant une base bien établie de chercheurs peut tirer une proportion élevée de son budget des crédits accordés aux projets de recherche menée à l'initiative des chercheurs. Un institut de recherche qui doit se constituer un vivier de chercheurs accomplis et expérimentés pourrait faire appuyer ce besoin de renforcement des capacités par des crédits accordés dans le cadre de son plan stratégique.

FINANCEMENT DES ACTIVITÉS DE RECHERCHE DES IRSC



Le plan budgétaire annuel, qui indique la composition d'initiatives stratégiques et d'activités de développement d'un institut, sera à la fois rétrospectif et prospectif et concernera tous les secteurs de recherche, le soutien à la formation et au perfectionnement ainsi que d'autres activités associées à un institut de recherche. L'élaboration de ce plan, qui servira de source importante d'idées novatrices pour les propositions stratégiques, sera confiée au directeur scientifique et au conseil consultatif de l'institut. Le rapport examinera la performance et décrira les nouvelles initiatives stratégiques que l'institut de recherche désire mettre en œuvre au cours de l'année. Ces initiatives peuvent porter, entre autres, sur un domaine précis de recherche, un programme particulier ou des

besoins en matière de recherche. De plus, il décrira et justifiera l'utilisation prévue des fonds de développement de l'institut en vue d'appuyer des projets spéciaux, comme des conférences, etc. Le directeur scientifique justifiera la durée et le niveau de financement nécessaires pour réaliser les objectifs des initiatives dans le cadre des deux sources de fonds.

Les budgets proposés au départ par le directeur scientifique et le conseil consultatif d'un institut pour les initiatives stratégiques et le fonds de développement dépasseront presque toujours les fonds que peut accorder le Conseil d'administration. Les différents instituts de recherche seront par conséquent en concurrence pour des fonds limités. Par ailleurs, il existera une forte concurrence au sein des IRSC pour l'octroi de ressources à des domaines où les avantages sont considérables. Les instituts de recherche y réagiront en proposant des programmes supplémentaires. Le Président, de concert avec l'équipe de direction, dont les directeurs scientifiques, devra se pencher sur cette situation et tenter de concilier, lorsque ce sera possible, les intérêts opposés avant la présentation des plans au Conseil d'administration et ce, de manière à maintenir l'intégrité des programmes et à répondre le mieux possible aux objectifs généraux des IRSC.

4.2 Programmes

Les programmes sont les mécanismes de financement de la recherche au sein des IRSC et les principaux outils par lesquels les instituts de recherche atteindront leurs objectifs stratégiques (voir le rapport du sous-comité du CAP sur les programmes). Il est utile de préciser la distinction entre les programmes de financement et les initiatives de recherche. Ces dernières reflètent les orientations stratégiques que désire poursuivre un institut de recherche, tandis que les programmes sont des outils qui permettent la mise en œuvre de ces initiatives. Par exemple, un institut sur le vieillissement qui planifierait une initiative de recherche sur la perte de mémoire pourrait, à cette fin, avoir recours à des programmes de subvention d'exploitation et de bourses de perfectionnement.

On peut envisager la gamme de programmes des IRSC comme une trousse d'outils à la disposition d'un institut pour atteindre ses objectifs. Un institut décide des outils nécessaires pour répondre à ses besoins stratégiques, tandis que le Conseil d'administration détermine l'éventail des éléments des programmes pour l'ensemble des IRSC. La trousse de programmes évoluera grâce à l'innovation et au développement. Par le truchement du processus de détermination des priorités stratégiques des instituts de recherche et l'engagement des chercheurs et des détenteurs d'intérêts, les instituts de recherche en santé peuvent, dans le cadre de leurs plans stratégique et budgétaire annuels, proposer au Conseil d'administration de nouveaux programmes de financement à ajouter à la gamme existante de programmes qui s'appliquent à tous les instituts de recherche.

4.3 Processus d'examen par les pairs

Le processus d'examen par les pairs sera géré par l'administration centrale des IRSC. L'examen de toute proposition de recherche sera effectué par un des deux groupes de comités d'examen par les pairs :

1. **Principaux comités d'examen par les pairs** – vaste groupe de comités thématiques englobant tous les domaines de la recherche en santé à qui sera confié l'examen de la plupart des propositions de recherche menée à l'initiative des chercheurs et de certains projets de recherche ciblée (voir les recommandations du sous-comité du CAP chargé de l'examen par les pairs pour plus de renseignements sur les questions et considérations concernant l'examen par les pairs).

2. **Comités des programmes spécialisés** – portefeuille de comités créés pour évaluer des projets soumis dans le cadre de programmes spécialisés des IRSC et pour lesquels l'expertise et/ou groupes de domaines des principaux comités d'examen ne conviennent pas. Dans nombre des cas, ces comités couvriront un éventail élargi des domaines ou disciplines représentés par les comités thématiques. Parmi les activités des IRSC qui pourraient entrer dans cette catégorie, mentionnons les ACRS (Alliances communautaires pour la recherche en santé), les ÉIRS (Équipes interdisciplinaires de recherche en santé), les grands projets d'immobilisation, les bourses de formation en recherche, l'éthique, les essais cliniques. Des comités d'examen sur mesure pourraient également être créés dans le cadre de programmes à durée limitée conçus par un institut de recherche pour répondre à des besoins précis.

La structure et la composition des comités d'examen par les pairs seront déterminées par le Conseil d'administration de concert avec un comité permanent d'examen par les pairs et les directeurs scientifiques des instituts de recherche. Ainsi, le processus d'évaluation des demandes de subvention reflétera mieux les exigences d'excellence et de pertinence, qui sont les principaux objectifs des IRSC.

5. Conclusion

Les instituts de recherche en santé des IRSC sont l'élément de valeur ajoutée qui propulse les IRSC au-delà des limites organisationnelles d'un conseil subventionnaire traditionnel. Ils sont les véhicules catalyseurs qui stimuleront la production de nouvelles connaissances par l'exploitation de la synergie créative entre la recherche menée à l'initiative des chercheurs et la recherche stratégique, entre les priorités établies par le gouvernement et celles établies par les chercheurs et détenteurs d'intérêts, entre les différents domaines de préoccupation en santé, entre la politique et la pratique, entre les diverses disciplines, entre les diverses méthodologies, entre les différents secteurs de recherche, entre la prévention et le traitement. Les instituts de recherche en santé transformeront radicalement la recherche en santé et placeront le Canada en meilleure posture pour faire face aux nouveaux défis en matière de santé du 21^{e} siècle.

Annexe 1 – Mission des IRSC (tiré du projet de loi C-13, 1999)

Les IRSC ont pour mission d'exceller, selon les normes internationales reconnues de l'excellence scientifique, dans la création de nouvelles connaissances et de leur application en vue d'améliorer la santé de la population canadienne, d'offrir de meilleurs produits et services de santé et de renforcer le système de santé au Canada, et ce par:

(a) l'exercice d'un leadership dans les milieux canadiens de la recherche et l'encouragement à la collaboration avec les provinces ainsi que les personnes et organismes au Canada et à l'étranger qui s'intéressent aux questions liées à la santé;

(b) la création au Canada d'un milieu de recherche dynamique - selon les normes internationales reconnues de l'excellence scientifique et la revue par les pairs -, qui attirera, formera et retiendra des chercheurs d'élite et leur offrira la possibilité de participer à l'amélioration de l'état de santé de la population canadienne et de la population mondiale;

(c) l'élaboration d'un programme intégré de recherche en matière de santé, regroupant tous les secteurs, disciplines et régions, qui reflète les besoins nouveaux de la population canadienne en matière de santé et l'évolution du système de santé et facilite la prise de décisions de principe touchant le domaine de la santé;

(d) l'encouragement à la recherche en matière de santé axée sur l'intégration et l'interdisciplinarité par la création d'instituts de recherche en santé qui:
(i) collectivement, recouvrent tous les aspects du domaine de la santé,
(ii) effectuent de la recherche biomédicale, de la recherche clinique et de la recherche sur les services et systèmes de santé, sur la santé des populations, sur les dimensions sociales et culturelles de la santé et sur les effets de l'environnement sur la santé, ainsi que d'autres types de recherche au besoin,
(iii) font intervenir les provinces ainsi que les organismes bénévoles et le secteur privé et d'autres personnes ou organismes au Canada ou à l'étranger dont les intérêts en recherche sont complémentaires;

(e) la promotion et l'exécution de projets de recherche - ainsi que l'aide à leur réalisation - qui satisfont aux normes internationales les plus élevées d'excellence et d'éthique scientifiques et qui portent sur tous les aspects du domaine de la santé, notamment la recherche biomédicale, la recherche clinique et la recherche sur les services et systèmes de santé, sur la santé des populations, sur les dimensions sociales et culturelles de la santé et sur les effets de l'environnement sur la santé;

(f) la prise de mesures à l'égard des nouvelles menaces pour la santé et des nouveaux défis et possibilités dans le domaine de la santé, et l'accélération de la découverte de remèdes et

traitement et de l'amélioration des stratégies en matière de soins de santé, de prévention et de mieux être;

(g) l'encouragement à la discussion des questions d'ordre éthique;

(h) l'incitation à la diffusion des connaissances et à l'application des résultats de la recherche dans le domaine de la santé en vue d'améliorer la santé de la population canadienne;

(i) l'encouragement à l'innovation et le soutien à la mise en marché de la recherche canadienne dans le domaine de la santé et la promotion du développement économique au Canada au moyen de celle-ci;

(j) le renforcement des capacités de la communauté de la recherche en matière de santé au Canada, en offrant aux chercheurs en sciences de la santé la possibilité de se perfectionner et en appuyant de façon soutenue la poursuite de carrières scientifiques dans la recherche en matière de santé;

(k) la quête d'occasions pour les scientifiques canadiens de participer à des projets ou partenariats internationaux de recherche en matière de santé et l'appui à cette participation;

(l) la garantie de la transparence des investissements du gouvernement du Canada dans la recherche en matière de santé et l'obligation de rendre des comptes à la population canadienne.

Annexe 2: Liste de termes

Conseil d'administration - entité de 20 personnes nommées par la Gouverneur en conseil et chargées de la gestion des IRSC, notamment de:

(a) concevoir les orientations, objectifs et politiques stratégiques;

(b) évaluer la performance globale, entres autres par rapport à la réalisation de leur mission;

(c) approuver leur budget;

(d) établir un processus d'examen par les pairs pour les projets de recherche soumis aux IRSC;

(e) approuver le financement de la recherche;

(f) approuver d'autres dépenses en vue de la réalisation de la mission;

(g) établir des politiques concernant la consultation et la collaboration avec des personnes et des organismes qui s'intéressent à la recherche en santé;

(h) voir à toute autre question jugée du ressort des IRSC par le Conseil d'administration.

Président - nommé par la Gouverneur en conseil, il préside le Conseil d'administration des IRSC et, à titre de président-directeur général, il a la responsabilité finale des activités et des fonctions des IRSC.

Institut de recherche en santé - division des IRSC créée par le Conseil d'administration. L'institut est un centre unique d'expertise, de leadership scientifique, de participation et de détermination de priorités dans un domaine particulier de la recherche en santé. Réseau virtuel de chercheurs, de bailleurs de fonds et de consommateurs de la recherche, un institut a à sa tête un directeur scientifique qui collabore avec un conseil consultatif. Il appuie les personnes et groupes de chercheurs afin de mettre en oeuvre, dans le cadre de son mandat, la mission des IRSC.

Directeur scientifique - expert reconnu dans le domaine qui est nommé pour gérer et administrer pendant une durée déterminée les activités d'un institut de recherche en santé.

Conseil consultatif d'un institut - entité nommée par le Conseil d'administration des IRSC pour collaborer avec le directeur scientifique à l'élaboration du plan stratégique, du plan budgétaire annuel, des communications, des activités en éthique, de la programmation, des politiques et d'autres questions connexes.

Plan budgétaire annuel - plan annuel soumis au Conseil d'administration dans le cadre du cycle

annuel de planification, d'affectation des fonds et de justification de l'emploi de ces derniers. Dans le cadre du plan stratégique, le plan budgétaire annuel indique les extrants et résultats de programmes particuliers ainsi que les dépenses financières de l'exercice financier précédent et propose des programmes, des extrants et des résultats ainsi que des affectations budgétaires pour l'exercice à venir. Un tel plan tiendra compte d'engagements pluriannuels par anticipation.

Comité permanent - comité établi par le Conseil d'administration des IRSC pour offrir des conseils à ce dernier ou s'acquitter de fonctions particulières que lui a confiées le Conseil d'administration et qui concernent un aspect important des IRSC. Un tel comité serait présidé ou coprésidé par un membre du Conseil d'administration.

Bureau - centre de liaison désigné au sein du secrétariat central des IRSC qui est chargé de la mise en oeuvre de la mission des IRSC - appuie les instituts et les responsabilités à l'échelle de l'organisation.
Les fonctions d'un bureau comprennent notamment:

- promouvoir des politiques et des activités transsectorielles (p. Ex. Éthique, examen par les pairs);

- favoriser l'avancement de domaines sous-développés et en émergence (p, ex. santé des autochtones);

- veiller à l'intégration des principaux secteurs de la recherche en santé.

Un bureau servira de centre de suivi et de renseignements sur la fonction de son mandat; appuiera les activités des instituts et des comités permanents au besoin; assurera la liaison avec des entités externes des IRSC et agira à titre d'agent du Conseil d'administration pour des initiatives stratégiques à l'échelle le l'organisation.

Principaux thèmes de recherche en santé - les IRSC intégreront des perspectives de recherche de tous les domaines pertinents pour la santé. Comme l'énonce le projet de loi sur les IRSC, cela inclut la recherche biomédicale, la recherche clinique, la recherche sur les systèmes et services de santé, la recherche sur la santé des populations, la recherche sur les dimensions sociales et culturelles de la santé, la recherche sur les effets de l'environnement sur la santé ainsi que toute autre recherche jugée nécessaire.

Programmes - mécanismes propres à l'organisation des IRSC en vue de financer la recherche.

Examen par les pairs - processus d'évaluation critique de nouvelles orientations de recherche ou de résultats de recherche qui vise à déterminer les projets les plus prometteurs et méritant d'être financés ainsi qu'à homologuer des résultats de recherche en vue de leur publication.

Recherche menée à l'initiative **des chercheurs** - recherche découlant de la curiosité d'un scientifique et de ses connaissances sur des questions cruciales dans un domaine de recherche.

Recherche stratégique - recherche qui répond à des sujets particuliers de recherche et qui a été déterminée par un ou plusieurs instituts travaillant ensemble, ou encore par le Conseil d'administration même.

Opération virtuelle - mise en réseau et soutien financier de chercheurs travaillant dans leur propre établissement.